INSCRIPTION ATOUT GYM 2023/2024 (CERTIFICAT MEDICAL OBLIGATOIRE)

NOM	PRENOM	DATE DE NAISSANCE
ADRESSE		
CPVILLE		
TELEPHONE	ADRESSE MAIL :	
a) Je choisis mon cours Atout Gy	rm (Salle Energym)	
LUNDI □ de 15H à 17	H OU JEUDI □ de 15H à :	17H
b) Si je veux m'inscrire aux cours d'aqua gym, je dois auparavant me renseigner auprès d'une personne responsable pour connaître les disponibilités (voir tableau E)		
Je m'engage à respecter ce choix toute la saison		
c) Si je choisis Atout Gym option	n Yoga* , je précise le jour et l'ho	praire :
Mercredi □ OU Je	udi 🗆 de 13h45 à 15h15 🗆 🕻)U de 15h15 à 16h45 □
d) Si je choisis Atout Gym option Pilâtes* je précise : Lundi □ Mercredi □ OU Jeudi □		
Suivant la grille des tarifs, j	'indique le numéro correspondant	à mon choix :
* CES COURS SONT LIMITES AUX 25 PRE	MIERS INSCRITS.	
JE REGLE LE MONTANT CORRESPONDANT :		
PAR CHEQUE (ordre GV) OU E	N ESPECES \Box (sauf si envoi postal)	OU COUPONS SPORT \square

J'ai bien pris connaissance du règlement intérieur et du questionnaire santé (disponibles sur le site internet : https://gvmontbrison.fr) et de toutes les modalités d'assurance de base et de la possibilité de souscrire à une option complémentaire IA SPORT+

Signature

J'envoie le tout à : Nicole Grandpierre 4 A Rue Essenbach 42600 SAVIGNEUX